Municipalidad de Santa Cruz
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
PLAZA DE ARMAS #242
Fono 72-2978896

ORDEN DE COMPRA

N° 403
FECHA: 21-11-2017

Señores: **BIOLINE LIMITADA** RUT: **76.020.650-4**
Calle: **BASCUÑAN GUERRERO** N°: **2066** Ciudad: **SANTIAGO**
Fono: **226843087**
Solicito entregar al portador de la presente, Sr(a): Oriana Mejías Machuca
el pedido que se indica con cargo a Presupuesto de Salud
Municipalidad de Santa Cruz - 69.090.600-7.

CANT.	DETALLE	Valor Unit.	TOTAL
14	PACK TUBOS K2 EDTA LAVENDER CAP 3 ML	$ 7.990	$ 111.860
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
	NOTA EXPLICATIVA: PRESUPUESTO DE SALUD 2017		$ -
		TOTAL	$ 111.860
		I.V.A.	$ 21.253
		TOTAL	**$ 133.113**

FIRMA: MAIDA CONTRERAS SAN MARTIN
JEFA FINANZAS DSM(S)

MARIA SOLEDAD VERGARA ORTIZ
DIRECTORA SALUD MUNICIPAL

Nombre de Programa PP.TT.: Laboratorio
N° de cuenta Presupuestaria: 215.22.04.005.001.008
Saldo Presupuestario: $ 13.214.466.-

SOLICITADO POR: FABIAN TOBAR SILVA
D.T. SERV. DE LABORATORIO CLÍNICO